



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Factores de riesgo asociados a la adquisición de
pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenems en
pacientes hospitalizados. Hospital Nacional Arzobispo
Loayza 2012 - 2013**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**Para optar el Título de Especialista en Medicina de Enfermedades
Infecciosas y Tropicales**

AUTOR

Carmen Doménica HIDALGO TACUCHE

Lima, Perú

2014

RESUMEN

TITULO: “FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA ADQUISICION DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA RESISTENTE A CARBAPENEMS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS. HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA 2012- 2013”

PROBLEMA: ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados con la adquisición de Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenems, en los pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza entre Enero 2012 a Diciembre 2013?

Objetivo: Determinar factores de riesgo asociados a la adquisición de PARC en los pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio tipo casos y controles, de carácter retrospectivo y descriptivo Población: Interconsultas de Pacientes con al menos un aislamiento para Pseudomonas aeruginosa en cultivo, entre Enero 2012 a Diciembre 2013. **Muestra:** n=108 pacientes.

RESULTADOS: En el análisis univariado se identificaron como factores de riesgo para la adquisición de PARC, procedencia de áreas críticas (Unidad de cuidados intermedios, Unidad de cuidados intensivos), antecedente de hospitalizaciones previas y estancia en Unidad de cuidados intensivos, hemodiálisis, ventilación mecánica, dispositivos invasivos como catéter venoso central y catéter urinario, uso previo de antibióticos como Imipenem, Meropenem y Ceftazidima; no obstante al realizar el análisis multivariado, solo se constituyeron como factores de riesgo independientes el uso previo de Imipenem (OR: 31.25; IC95%: 0.004 – 0.256, p: 0.001), Meropenem (OR: 11.7; IC95%: 0.014 – 0.512, p: 0.007) y Ceftazidima (OR:5.7; IC95%: 0.042 – 0.711, p: 0.015)

CONCLUSIONES: El uso previo de antibióticos Carbapenemicos, sobre todo Imipenem y Ceftazidima están relacionados de manera independiente con la adquisición de Pseudomonas aeruginosa resistente a Carbapenems (PARC). El aislamiento de PARC se relaciona más con una permanencia en hospitalización mayor a 30 días, en comparación con el aislamiento de Pseudomonas aeruginosa sensible a Carbapenems. El tratamiento correcto: antibiótico adecuado por el tiempo adecuado es indispensable para mejorar el pronóstico del paciente con infección por PARC.

PALABRAS CLAVE: Pseudomonas aeruginosa, mecanismos de resistencia, infecciones intrahospitalarias.

SUMMARY

TITLE: “RISK FACTORS ASSOCIATED WITH THE ACQUISITION OF RESISTANT CARBAPENEMS PSEUDOMONAS AERUGINOSA IN HOSPITALIZED PATIENTS. HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA 2012-2013”

PROBLEM: What are the risk factors associated with the acquisition of carbapenem resistant *Pseudomonas aeruginosa* in patients hospitalized in the Hospital Nacional Arzobispo Loayza between January 2012 to December 2013?

Objective: To determine risk factors associated with the acquisition of PARC in patients hospitalized in Hospital Nacional Arzobispo Loayza

MATERIAL AND METHOD: Case-control study , retrospective and descriptive
Population: Patients with Interconsultations one for *Pseudomonas aeruginosa* isolation in culture, between January 2012 to December 2013. **Sample:** n = 108 patients

RESULTS: In univariate analysis were identified as risk factors for the acquisition of PARC, source of critical areas (intermediate care unit, ICU) , history of previous and stay hospitalizations in prior ICU, hemodialysis , mechanical ventilation, invasive devices such as central venous catheter and urinary catheter , previous use of antibiotics such as Imipenem, Meropenem and ceftazidime ; However when performing multivariate analysis, only established as independent risk factors prior use of imipenem (OR : 31.25 , 95% CI : 0004- 0256 , p : 0.001) , Meropenem (OR : 11.7 , 95% CI : 0014-0512 , p : 0.007) and Ceftazidime (OR : 5.7 , 95% CI : 0042-0711 , p : 0.015)

CONCLUSIONS: Prior use of carbapenem antibiotics , especially imipenem and ceftazidime are independently related to the acquisition of Isolation of Carbapenems resistant *Pseudomonas aeruginosa* is related more to a stay in hospital more than 30 days, compared to the isolation of Carbapenems sensitive *Pseudomonas aeruginosa*. The correct treatment: right antibiotic for the right time is essential to improve the prognosis of patients with infection Carbapenems resistant *Pseudomonas aeruginosa*

KEYWORDS: *Pseudomonas aeruginosa*, resistance mechanisms, nosocomial infections.